

## **Hodnocení bakalářské práce.**

Téma: Podávání stravy pacientům, seniorům na LDN.

Autorka práce: Jana Škodová

### 1. Volba tématu.

Autorka si dobře zvolila téma pro svoji bakalářskou práci. Byla ovlivněna svými pracovními i osobními zkušenostmi z této oblasti.

### 2. Teoretická část.

V teoretické části bakalářské práce si autorka stanovila 5 cílů. Popsala výživu, její význam a zásady pro správnou výživu. Složení stravy, včetně vitamínů a minerálů. Uvedla všechny potřebné informace. V další kapitole se zabývala výživou ve stáří, správně zmínila pitný režim a energetickou potřebu ve stáří. V kapitole poruchy výživy se více zabývala malnutricí a obezitou. Použila přiměřené množství poznatků. Stejně tak i u kapitoly hodnocení stavu výživy. V další části popsala dietní systém, speciální diety, dietní postupy. Poměrně podrobněji se zabývala nutriční terapií a podáním stravy pacientům -seniorům na lůžkových odděleních.

Cíle, které si autorka stanovila, splnila. Danou problematiku dobře definovala, použila dostatečné množství informací.

### 2. Empirická část.

V empirické části autorka vytyčila pět cílů. Vzhledem k tomu, že ve svém zadání omezila zjišťování na pacienty LDN, prováděla výzkum pouze ve dvou léčebnách pro dlouhodobě nemocné. A to u šedesáti respondentů. Domnívám se, že vzhledem ke zkoumané problematice by bylo vhodné využít početnější vzorek respondentů.

Autorka použila jako výzkumnou metodu dotazníkové šetření. Na první část otázek odpovídaly sestry, na druhou část pacienti LDN. Jako diskutabilní se mi jeví otázka č. 28 – Jak jste spokojen s množstvím podávané stravy? A to v souvislosti s určitou ordinovanou dietou, kde je omezeno množství stravy a přáním pacienta.

Výsledky šetření prezentovala autorka přehledně a to v tabulkách a grafech. Komentáře k jednotlivým otázkám vyplývají z výsledků výzkumu.

Diskuze k výsledkům šetření vychází ze zjištěných faktů. U otázky č. 8 a to diskuze k předepisovaným dietám, upozorňuji, že řada zdravotnických zařízení, včetně LDN Hradec Králové, má své vlastní, přizpůsobené dietní systémy, které zcela neodpovídají dřívějšímu dietnímu systému, který byl používán ve

všech zdravotnických zařízeních závazně. Je také rozporuplná otázka hodnocení pestrosti stravy pacienty. Co si pacient představuje pod pojmem pestrost stravy. Zde by bylo třeba porovnat eventuální dietní omezení a docílení pestrosti stravy z hlediska požadavků pacienta , které jsou často nereálná.

Obecná doporučení pro praktické použití ve zdravotnických zařízeních jsou správná.

#### 4.Závěr práce.

Autorka v závěru práce hodnotí dosažené výsledky, které jsou z hlediska autorčina šetření správná. Domnívám se, že by bylo vhodné ještě zařadit otázky četnosti návštěv pacientů a konzumace jídla ,které tyto návštěvy přinášejí. Protože to mnohdy podstatně ovlivňuje celkovou výživu pacienta. A s tím souvisí problematika prevence, přípravy člověka na aktivní stárnutí a stáří, jak je v závěru zmiňováno.

#### 5.Literatura.

Autorka použila dostatečné množství literatury a dalších informačních zdrojů.

#### 6.Kvalita příloh.

Do příloh mohla autorka zařadit ukázky ošetrovatelské dokumentace týkající se stravování pacientů.

#### 7.Celkové stanovisko oponenta k práci.

Tato bakalářská práce je zpracovaná dobře. Autorkou zvolené téma je však velmi obsáhlé , a aby postihlo celou problematiku, musel by i průzkum být podrobnější a u daleko více respondentů. Otázek k diskuzi je mnoho. Jak zajistit v každodenní praxi individuální přístup k pacientům –seniorům při hospitalizaci, v oblasti uspokojování jejich potřeb ohledně stravy? Jak vyřešit požadavky a stravovací návyky seniorů kontra požadavky správného stravování, včetně dietních omezení?

#### 8.Klasifikace bakalářské práce: velmi dobře

Hradec Králové 21.5.2010

Mgr. Zdena Václavíková